

TRAQUEOTOMIA PERCUTANEA

LISTA DE VERIFICACION

1. **Identificación** del paciente. Consentimiento Informado específico.
2. Comprobación **coagulación**, plaquetas y anti-Xa si procediera.
3. Comprobación última dosis de **HBPM**.
4. Comprobación de **ayunas** (gástrica) > 8 horas.
5. ASEGURAR **PERSONAL** SUFICIENTE (2 DUE, 1 auxiliar, 4 médic@s):
 - 5.1. 1 enfermer@ de Rea.
 - 5.2. 1 auxiliar de Rea.
 - 5.3. 1 Enfermer@ de Anestesia.
 - 5.4. 2 médic@s para la técnica.
 - 5.5. 1 médic@ para manejo del Fibroscopio (**FOB**).
 - 5.6. 1 médic@ para soporte general.
6. ASEGURAR **MATERIAL** DISPONIBLE:
 - 6.1. Aspirador con sonda de Yankauer.
 - 6.2. Set Blue-Rhino
 - 6.3. Cánula de traqueotomía **no** fenestrada. 2 tamaños disponibles sin abrir.
 - 6.4. FOB. Cámara y monitor de televisión.
 - 6.5. Monitor de P_{ET}CO₂.
 - 6.6. Ecógrafo (discrecional).
7. Comprobar parámetros del **ventilador** (FiO₂, V_{TIDAL}, FR, PEEP, etc.).
8. Asegurar **hipnosis, analgesia y relajación**.
9. Recomendable realizar **ecografía** de vía aérea superior (identifica tubo traqueal y cricoides, bocio, etc.).
10. **PASOS PREVIOS** ANTES DEL LAVADO:
 - 10.1. Verificar colocación óptima del paciente.
 - 10.2. Fibroscopia exploratoria.
 - 10.3. Retirada del tubo traqueal (**TOT**) al nivel más proximal. Fijar TOT.
 - 10.4. Lavado y vestido del personal. Preparación del campo.
11. REALIZAR LA TÉCNICA.